



Nom de l'équipe

Numéro : \_\_\_\_\_

---

**ENGAGEMENT AU TRIAL PAR EQUIPE DE CHALONNES SUR LOIRE 13/10/2019**

---

PILOTE n°1 (capitaine de l'équipe) catégorie : \_\_\_\_\_  
Numéro de licence : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Permis de conduire catégorie : \_\_\_\_\_ n° : \_\_\_\_\_  
CASM : n° : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

---

PILOTE n°2 catégorie : \_\_\_\_\_  
Numéro de licence : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Permis de conduire catégorie : \_\_\_\_\_ n° : \_\_\_\_\_  
CASM : n° : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

---

PILOTE n°3 catégorie : \_\_\_\_\_  
Numéro de licence : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Permis de conduire catégorie : \_\_\_\_\_ n° : \_\_\_\_\_  
CASM : n° : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

---

Je certifie avoir pris connaissance du règlement particulier de l'épreuve et déclare m'y conformer.

Pilote n°1 signature :

Pilote n°2 signature :

Pilote n°3 signature

**Engagement : 32 Euros par pilotes repas compris**

---

En plus des repas pour les pilotes, je souhaite retenir \_\_\_ repas pour des accompagnateurs au tarif de 12 euros par repas

Règlement chèque n° : \_\_\_\_\_ espèce : \_\_\_\_\_

---

Correspondance : Yannick OGER 349 rue de la Bellangeraie 44522 MESANGER  
06.76.09.66.14

oger.yannick@orange.fr